

## 村上記念輸血・細胞治療特別功労賞推薦書

令和 年 月 日

日本輸血・細胞治療学会  
理事長 松下 正 殿

推薦者 所属機関  
職 名  
氏 名 印  
住所〒

連絡先 電話  
FAX

日本輸血・細胞治療学会 村上記念輸血・細胞治療特別功労賞候補者として下記候補者を推薦します。

ふりがな 氏名	印	年齢	歳 ( 年 月 日生)
所属機関		職務	
所在地〒		電話	
		FAX	
推薦理由			

注意 推薦者は日本輸血・細胞治療学会評議員であること。

